Of. Nº /2018 – PGENF

Salvador, Clique aqui para digitar texto..

Ao Sr. Prof. Dr.

Olival Freire Júnior

DD. Pró-Reitor de Ensino de Pós-Graduação da UFBA

Ilmo. Pró-Reitor,

Solicitamos autorização para a concessão de ...... auxílios financeiros internacionais em Escolher um item. para Clique aqui para digitar texto., CPF Clique aqui para digitar texto., matrícula n.º Clique aqui para digitar texto., discente do curso de Escolher um item. em Enfermagem do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFBA, para participação na(o) Clique aqui para digitar texto..

O evento ocorrerá no período de Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data., em Clique aqui para digitar texto.. ocasião em que a(o) discente apresentará o trabalho intitulado “ “

**Justificativa**: Objetivando atender maior número de discentes e considerando a limitação dos recursos do PROAP, este Programa definiu a concessão de até **02 (dois)** auxílios financeiros nacionais para a(o) referida(o) discente, independente de o período do evento ser igual ou maior a **03 (três)** dias.

Anexos: [ ]  Formulário da Propg carimbado e assinado pelo coordenador do curso; [ ]  Xerox do RG; [ ]  Xerox do CPF; [ ]  Comprovante de matrícula atualizado; [ ]  Aceite do trabalho; [ ]  Tradução do aceite do trabalho; [ ]  Justificativa no ofício, caso o número de auxílio financeiro seja divergente do número de dias do período do evento; [ ]  Conversão da moeda (dólar para real ) - Cotação do Banco Central.

Informações para o pagamento do auxílio financeiro:

Dados bancários:

Agência: Clique aqui para digitar texto.

Conta corrente: Clique aqui para digitar texto.

Nome do Banco: Clique aqui para digitar texto.

CPF: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Atenciosamente,

Prof.ª Dr.ª Larissa Chaves Pedreira

Coordenadora do Colegiado

do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem/UFBA